	<u>氏名</u>		病名: 前立腺癌の疑い	定状:PSA高值			年	月 E	3
				検査には	時 分	こいきます			
経 過	 検査前日まで	│	<u> </u>	入院日	養査当日	退院日			
		100	<u></u>	<u> </u>		検査後			
月日									_
	・手術について理解し、準備が整っている。		【検査後】						
目標	・安心して手術に臨むことができる。		・痛みが最小限で過ごすこと	ができる。	- 尿の管を抜いた後、排尿がある。				
	・不安なく検査が受けられるようゆっくり休みましょう。		・血尿による管の閉塞がなく	経過する。	・発熱が無い。				
			・辛い症状のある時はすぐ、看護師にお知らせください。						
			・歩行許可がでたら、頑張って歩きましょう						
	通常食です。								
A -		(食事制限がある方は制限食)	### A A > 1 + 11	よません		た後			
食 事		時以降水分はとらないでください	朝昼食べられませ			水・食事が可能となります			
		時以降食べられません							
安静度		制限はありません	手術室には下着 ストレッチャーで	を外して、 手術室に向かいます	麻酔が覚めるまで	ベッド上で安静です			
						le.			
排 泄					│検査後の一回目 <i>の</i>)尿は見せて下さい 📮			
		4.6	時頃、坐薬をし	します	4.6				
清潔		入浴しましょう			770	翌日より入浴できます			
			中に変わなる は、大学		工作 空水上 注ナー	++			
中肥坡			内服薬を確認します。 薬剤師より薬について		手術室で点滴をし 食事が開始になれ	ょり .ば内服薬も開始となります	-		
内服薬			説明が有ります。	R	酸素吸入をするこ				
					心電図モニターを	接着します ロ			
=¥ ==					痛い時は痛み止め		>+===		
説 明 指 導	外来で麻酔科医による 説明があります。		入院生活、手術に関する説明	明をします		配なことは医師、看護師に	_		
		特別な栄養管理の必要性有無			☆結果は退院後外	ト来で説明します 			
備考		《手術に必要なもの》 ・平オムツ 1枚	《手術室へ行く前に》 ・貴重品は家族または金庫に保	管して下さい					
	-T字帯 1枚		・眼鏡、入れ歯、かつら等は外していきます(補聴器はつけたままで行きます)						
						旭川赤十字病院 泌尿器科	3階みなみね	病棟	
									_
	☆状況に応じて予定が	が変更になることがあります。							
	•	主治医	的		主治医以外の担当者看	·護師 :			

主治医	印	主治医以外の担当者看護師:
		薬剤師:
主治医署名		栄養士:
※主治医の押印がある場合は不要		-